陪產檢及陪產假 薪資補助申請書

受理號碼	- -16-

申請日期　　年　　月　　日　　（填表前請詳閱背面說明）

事業單位（或自然人雇主）資料

事業單位名稱（無上述名稱之自然人雇主，請填姓名）	鈺緯科技開發股份有限公司	※自然人雇主，請填身分證統一編號 身分證統一編號
勞工保險證號或就業保險證號或提繳單位編號	P05343616G	※無保險證號及提繳單位編號者，請提供目的事業主管機關或稅捐稽徵機關證明(如皆無，請提供雇主國民身分證正、背面影本)，及相關僱用證明文件影本
單位統一編號或非營利扣繳編號	89376900	※無單位統一編號、非營利扣繳編號之自然人雇主免填

地址：☐有保險證號或提繳單位編號者免填下列地址

郵遞區號：□□□-□□□

新北 縣市 中和 鄉鎮市區 村 中山 路街 二段 巷弄 351 號 9 樓

聯絡方式：電話：(　)　行動電話：

申請檢附文件、資料

☐申請之受僱者有 2 人以上，檢附受僱者名冊及每位受僱者之聲明書。

☐申請之受僱者 1 人，聲明如下：

受僱者聲明

姓名	江佳霖	出生日期	民國 77 年 1 月 7 日	身分證統一編號	F126994423
聯絡方式	電話：(　)	行動電話：0913196896			

本人 江佳霖 任職於 鈺緯科技開發(股)公司 因陪伴配偶妊娠產檢或分娩需要而請「陪產檢及陪產假」且為：

☑全時工作者：

第 6 日、第 7 日之「陪產檢及陪產假」共請 2 天又 0 小時，共領取薪資計新臺幣 3494 元整。

☐部分時間工作者：

第 6 日、第 7 日之「陪產檢及陪產假」共請____小時，共領取薪資計新臺幣_____元整。

以上受僱者各項資料暨請假、領薪情形，經本人確認，確實無訛。

（如有塗改，請受僱者於塗改處簽名或蓋章）

受僱者簽名或蓋章：江佳霖

薪資補助申請金額

總計新臺幣 七 萬 參 仟 肆 佰 玖 拾 肆 元整

請覈實填寫，如經比對與貴單位申報之投保薪資或提繳工資不符、或不實申領者，將依法處理。（如有塗改，請於塗改處加蓋單位或負責人印章。）

撥款方式（請勾選一項）

※如係提供總公司帳戶，請另填寫總公司保險證號：

☑匯入事業單位（或自然人雇主）在金融機構之存簿帳戶　金融機構名稱：合作金庫銀行 雙和 分行

※金融機構存簿之總代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零。

總行代號	帳號	金融機構存款帳號（分行別、科目、編號、檢查號碼）
006		5344717606689

☐匯入事業單位（或自然人雇主）在郵局之存簿帳戶

局號：□□□□□□_□　帳號：□□□□□□_□

匯入帳戶之開戶統一編號：☐同事業單位（或自然人雇主）資料欄所填單位統一編號

☐另有開戶統一編號

※帳戶類型 ☐支票戶 ☐虛擬帳戶　戶名：_____（非此兩類型者免填）

合作金庫銀行
TAIWAN COOPERATIVE BANK
存款存摺
雙和分行　TEL:(02)82271627

本行總機構代號為006

分行別	項目	存戶帳號
5344	717	606689

E3　A 4497934

面影本浮貼於背面…



陪產檢

還。

單位印章

負責人印章

部勞工保險局」收。

111.06

受 僱 者 聲 明 書

（申請「陪產檢及陪產假」薪資補助專用）

本人 江佐霖 任職於 鈺緯科技開發〈股〉公司

因陪伴配偶妊娠產檢或分娩需要而請「陪產檢及陪產假」，

且為：

☑全時工作者，第 6 日、第 7 日之「陪產檢及陪產假」共請 2 天

又 0 小時，共領取薪資計新臺幣 2494 元整。

☐部分時間工作者，第 6 日、第 7 日之「陪產檢及陪產假」共

請＿＿＿小時，共領取薪資計新臺幣＿＿＿＿＿＿元整。

以上資料、請假及領薪情形，均確實無訛。

此致

勞動部勞工保險局

立聲明書人：江佐霖　　（簽名或蓋章）

出 生 日 期：77, 1, 7

身分證字號：F126994423

（或居(停)留證號碼、護照號碼）

電　　話：

中華民國　　年　　月　　日

（以上資料如有塗改，請立聲明書人於塗改處簽名或蓋章）

111.01